

1 Su nombre (la persona que pide protección):**Sólo para información**

Su dirección (no llene esto si tiene un abogado): (Si desea que su dirección sea privada, ponga una dirección postal en vez de la dirección en que vive):

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

No. de teléfono (optativo): (_____) _____

Su abogado (si tiene uno): (Nombre, dirección, no. de teléfono y no. del Colegio de Abogados del Estado): _____

2 Nombre de la persona de la que desea protección (persona restringida):Descripción de esa persona: Sexo: M F Estatura: _____

Peso: _____ Raza: _____ Color del cabello: _____

Color de los ojos: _____ Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____

3 Aparte de usted, ¿quiénes necesitan protección? (Miembros de la familia o de la vivienda)

Nombre completo	Edad	¿Vive con usted?	¿Qué relación tiene con usted?
_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____

 Marque aquí si necesita más espacio. Añada una hoja de papel y escriba arriba "DV-100, Número 3 – Personas protegidas".**4** ¿Qué relación tiene con la persona en **2**? (Marque todo lo que corresponda)

- a. Estamos casados ahora.
- b. Estábamos casados.
- c. Vivimos juntos
- d. Vivíamos juntos.
- e. Somos parientes, parientes políticos o parientes por adopción (especifique la relación):

- f. Salimos o salíamos juntos.
- g. Estamos comprometidos para casarnos o estábamos comprometidos para casarnos.
- h. Tenemos juntos uno o más hijos menores de 18 años:

Nombre y apellido del hijo: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre y apellido del hijo: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre y apellido del hijo: _____ Fecha de nacimiento: _____

 Marque aquí si necesita más espacio. Añada una hoja de papel y escriba arriba "DV-100, Número 4b".

- i.
-
- Hemos firmado una Declaración voluntaria de paternidad de nuestro hijo o hijos. Adjunte una copia si tiene una.

Sólo para información**No entregue a la corte**

Nombre y dirección de la corte:

Corte Superior de California, Condado de**Número de caso:****Esta no es una orden de la corte.**

5 Otros casos de la corte

- a. ¿Estuvieron usted y la persona en ② involucrados en otro caso de la corte? No Sí
Si estuvieron, ¿Adónde? Condado: _____ Estado: _____
¿Cuáles son los números de los casos? (*si lo sabe*) _____
¿Qué tipo de caso? (*marque todo lo que corresponda*)
 Divorcio o disolución Origen o paternidad Separación legal Violencia en el hogar Penal
 De menores Manutención de los hijos Nulidad Acosamiento civil
 Otro (*especifique*): _____
- b. ¿Hay ahora órdenes de restricción o protección (penal, de menores, de familia)?
 No Sí *Si hay, adjunte una copia, si tiene una.*

¿Qué órdenes quiere? Marque las casillas que correspondan a su caso. **6 Órdenes de conducta personal**

Pido a la corte que ordene que la persona en ② no haga las siguientes cosas ni a mí ni a ninguna de las personas que figuran en ③:

- a. Acosar, atacar, golpear, amenazar, agredir (sexualmente o de otra manera), pegar, seguir, acechar, abusar sexualmente, destruir bienes personales, perturbar la paz, mantener bajo vigilancia o bloquear movimientos
b. Ponerse en contacto (directa o indirectamente), llamar por teléfono o enviar mensajes por correo o correo electrónico

7 Orden de permanecer alejado

Pido a la corte que la persona en ② se mantenga a al menos _____ yardas de: (*marque todo lo que corresponda*)

- a. Mí
b. Las personas que figuran en ③
c. Mi hogar
d. Mi empleo o lugar de trabajo
e. La escuela o la guardería de los niños
f. Mi carro
g. Otro (*especifique*): _____

¿Si se ordena a la persona en ② que permanezca alejada de todos los lugares indicados más arriba, igual podrá llegar a su hogar, escuela, trabajo, iglesia a tiempo? Sí No (*Si no, explique*):

8 Orden de mudarse

Pido a la corte que ordene que la persona en ② se mude de y no regrese a (*dirección*):

Tengo derecho a vivir en la dirección de más arriba porque (*explique*): _____

9 Custodia, visitación y manutención de los hijos

Pido a la corte que ordene custodia, visitación y/o manutención de los hijos. *Tiene que llenar y adjuntar el Formulario DV-105.*

Esta no es una orden de la corte.

¿Qué órdenes quiere? Marque las casillas que correspondan a su caso.

- 10** **Grabar las comunicaciones ilegales**
Pido tener derecho a grabar las comunicaciones que tenga conmigo la persona en ② que violen las órdenes del juez.
- 11** **Control de la propiedad**
Pido a la corte que dé **sólo** a mí el uso, la posesión y el control temporales de la propiedad que tenemos o que estamos comprando, indicada aquí:

- 12** **Pago de deudas**
Pido a la corte que ordene a la persona en ② que haga estos pagos mientras que la orden esté en efecto:
 Marque aquí si necesita más espacio. Añada el Formulario MC-020 o una hoja de papel y escriba arriba "DV-100, Número 12 – Pago de deudas".
Pagar a: _____ Por: _____ Cantidad: \$ _____ Fecha de pago: _____
Pagar a: _____ Por: _____ Cantidad: \$ _____ Fecha de pago: _____
Pagar a: _____ Por: _____ Cantidad: \$ _____ Fecha de pago: _____
- 13** **Restricción de la propiedad**
Estoy casado con la persona en ②. Pido al juez que ordene que no tome dinero en préstamo dando como garantía, venda, esconda o se deshaga de o destruya ninguna posesión o propiedad, excepto en el curso normal de las actividades de negocios o las necesidades de la vida. También pido al juez que ordene a la persona restringida que me avise si tiene nuevos o grandes gastos y que se los explique a la corte.
- 14** **Honorarios de abogados y costos de la corte**
Pido que la persona en ② pague parte de o todos mis honorarios de abogados y costos.
Tiene que llenar el Formulario FL-150, Declaración de ingresos y gastos.
- 15** **Pagos de costos y servicios**
Pido que la persona en ② pague lo siguiente:
Puede pedir ingresos perdidos o sus costos de servicios causados directamente por la persona en ② (propiedad dañada, atención médica, asesoramiento, vivienda temporal, etc.). Tiene que llevar prueba de esos gastos a la audiencia.
Pagar a: _____ Por: _____ Cantidad: \$ _____
Pagar a: _____ Por: _____ Cantidad: \$ _____
Pagar a: _____ Por: _____ Cantidad: \$ _____
- 16** **Programa de intervención para personas que golpean**
Pido a la corte que la persona indicada en ② vaya a un programa de 52 semanas de intervención para personas que golpean a otras y que muestre prueba a la corte de que completó el programa.
- 17** **Notificación sin cargo a la persona restringida**
Pido que los agentes de la ley notifiquen sin costo a la persona en ② sobre las órdenes.

Esta no es una orden de la corte.

¿Qué órdenes quiere? Marque las casillas que correspondan a su caso.

18 **Más tiempo para notificar**
Necesito más tiempo para notificar a la persona en ② sobre estos papeles. Debido a los hechos explicados en este formulario, quiero que los papeles se entreguen hasta _____ antes de la fecha de la audiencia. *Para ayuda, lea el DV-210.*
Si es necesario, agregue más hechos: _____

19 **Otras órdenes**
¿Qué otras órdenes está pidiendo? _____
 Marque aquí si necesita más espacio. Añada una hoja de papel y escriba arriba "DV-100, Número 19 – Otras órdenes".

20 **Entregar pistolas y otras armas de fuego**
Pido al juez que ordene que la persona en ② venda o entregue todas las pistolas o armas de fuego que tenga o sobre las que tenga control. *Describe el uso o la amenaza de uso de armas de fuego, si los hubo, en ②1.*

21 **Describe el maltrato más reciente.**

a. Fecha del maltrato más reciente: _____

b. ¿Quiénes estaban ahí? _____

c. ¿Qué hizo o dijo la persona en ② que le asustó? _____

d. Describe el uso o la amenaza de uso de armas de fuego u otras armas, si los hubo: _____

e. Describe las lesiones, si las hubo: _____

f. ¿Vino la policía? No Sí
Si vino, ¿le dieron una Orden de protección de emergencia? Sí No No sé
Si tiene una copia, añádala.

g. Describe el maltrato anterior: _____

Marque aquí si necesita más espacio. Use el Formulario DV-101 o el MC-020. O añada una hoja de papel y escriba arriba "DV-100, Número 21 – Maltrato".

22 Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que la información que aparece más arriba es verdadera y correcta.
Fecha: _____

Escriba su nombre completo a máquina o en letras de molde

 **Sólo para información**

Firme su nombre

Esta no es una orden de la corte.